

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΜΑΖΙΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ-ΕΦΗΒΩΝ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΔΗΜΟΥ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ-ΕΦΗΒΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ:
ΟΔΟΣ: ΑΡΙΘΜΟΣ: Τ.Κ.:
ΠΟΛΗ:
ΑΡ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ΚΙΝΗΤΟ:
Email: ΑΦΜ:
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΕΙΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ (ΓΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΓΚΗΣ) :

ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ ΜΑΖΙΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΠΑΙΔΙΩΝ - ΕΦΗΒΩΝ		
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΜΑΖΙΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΠΑΙΔΙΩΝ- ΕΦΗΒΩΝ	ΠΑΙΔΙΑ-ΕΦΗΒΟΙ (ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ ΑΝΕΡΓΩΝ-ΑΠΟΡΩΝ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ- ΤΡΙΤΕΚΝΩΝ, ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΩΝ – ΑμεΑ)	ΠΑΙΔΙΑ-ΕΦΗΒΟΙ (ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΜΠΙΠΤΟΥΝ ΣΤΙΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ ΔΩΡΕΑΝ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ)
ΣΥΝΔΡΟΜΗ ΑΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ (ΕΚΤΟΣ BABY SWIMMING)	ΔΩΡΕΑΝ	30 €
BABY SWIMMING	ΔΩΡΕΑΝ	70 €

ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Τα Παιδιά – Έφηβοι απόρων, ανέργων, πολυτέκνων, τριτέκνων και μονογονεϊκών οικογενειών, με δεδομένη τη δωρεάν συμμετοχή τους, δύνανται να επιλέξουν έως δύο προγράμματα Μαζικού Αθλητισμού.

ΕΠΙΘΥΜΩ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΟΥ ΣΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ :

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΜΑΖΙΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΠΑΙΔΙΩΝ ΕΦΗΒΩΝ	
TENNIS	
BABY SWIMMING	
ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗ ΦΥΣΙΚΗ ΑΓΩΓΗ	
ΠΑΙΔΙΚΗ ΦΥΣΙΚΗ ΑΓΩΓΗ	

ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ

1. ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ: ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ. ΓΙΑ ΤΟ ΓΟΝΕΑ-ΣΥΝΟΔΟ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ BABY SWIMMING ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ ΚΑΙ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΥ. Η ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΕΙΝΑΙ 1 ΕΤΟΣ.

2. ΚΑΡΤΑ ΜΕΛΟΥΣ: ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ Η ΕΠΙΔΕΙΞΗ ΤΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΜΕΛΟΥΣ ΣΤΟΝ ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΓΥΜΝΑΣΤΗ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ. Η ΚΑΡΤΑ ΕΙΝΑΙ ΑΥΣΤΗΡΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΚΑΙ ΠΙΘΑΝΗ ΑΠΩΛΕΙΑ ΤΗΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΣΤΟ ΓΥΜΝΑΣΤΗ. ΕΠΙΣΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΝΕΤΕ ΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΠΙΘΑΝΕΣ ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ, ΤΗΛΕΦΩΝΟ, ΚΛΠ).

3. ΕΓΓΡΑΦΕΣ – ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ: Η ΕΓΓΡΑΦΗ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ. Η ΕΓΓΡΑΦΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΤΗΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΤΟΥ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟΥ ΠΛΗΡΩΜΗΣ .

ΟΦΕΙΛΕΤΕ ΝΑ ΚΑΝΕΤΕ ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟΝ ΙΣΧΥΟΝΤΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΚΑΙ ΤΙΣ ΥΠΟΔΕΙΞΕΙΣ ΤΩΝ ΥΠΕΥΘΥΝΩΝ ΚΑΘΗΓΗΤΩΝ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ. ΕΝΗΜΕΡΩΝΕΤΕ ΤΟΥΣ ΓΥΜΝΑΣΤΕΣ ΓΙΑ ΤΥΧΟΝ ΕΚΤΑΚΤΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΕΤΕ.

Ο ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΘΛΗΣΗΣ ΤΡΟΠΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΙΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ .

Η ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΤΗΡΕΙ ΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΑΝΕΩΝΕΙ ΤΗΝ ΣΥΝΔΡΟΜΗ ΣΕ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΣΥΜΜΟΡΦΩΝΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΟΝ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ.

ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

ΤΟ ΤΕΚΝΟ ΜΟΥ ΕΧΕΙ ΚΑΛΗ ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΕΤΑΙ ΠΕΡΙΟΔΙΚΑ ΑΠΟ ΓΙΑΤΡΟ:

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

ΑΝΗΚΕΙ ΣΕ ΟΜΑΔΑ ΥΨΗΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ, ΔΙΟΤΙ :

ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΕΧΘΕΙ ΤΟ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΠΡΟΒΛΗΜΑ :

ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΜΟΥ ΑΥΤΗ ΕΠΙΘΥΜΩ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΤΕΚΝΟΥ ΜΟΥ ΣΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΜΑΖΙΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ. ΔΕΣΜΕΥΟΜΑΙ ΝΑ ΕΦΑΡΜΟΖΕΙ ΤΟΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ, ΠΟΥ ΕΝΗΜΕΡΩΘΗΚΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ. ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΙΝΑΙ ΑΛΗΘΗ. ΤΟ ΤΕΚΝΟ ΜΟΥ ΕΧΕΙ ΕΞΕΤΑΣΤΕΙ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΔΕΝ ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΕΙ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΝΑ ΤΟ ΕΜΠΟΔΙΖΟΥΝ ΝΑ ΓΥΜΝΑΣΤΕΙ. ΘΑ ΑΚΟΛΟΥΘΕΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΜΟΝΟ ΤΗΝ ΚΑΘΟΔΗΓΗΣΗ ΤΩΝ ΚΑΘΗΓΗΤΩΝ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΠΡΟΚΕΙΜΕΝΟΥ ΝΑ ΑΠΟΦΕΥΧΘΟΥΝ ΤΥΧΟΝ ΑΤΥΧΗΜΑΤΑ Ή ΖΗΜΙΕΣ.

Ενημέρωση σχετικά με τη διαχείριση των ληφθέντων επί της αιτήσεως προσωπικών σας δεδομένων: Το σύνολο των προσωπικών δεδομένων που συλλέγονται εντός της παρούσης αιτήσεως επεξεργάζονται νομίμως στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων της αρμοδίας υπηρεσίας του Δήμου Νέας Σμύρνης. Στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων των Διευθύνσεων αποκλειστικά από αρμόδιους υπαλλήλους του Δήμου μας τελείται η αναγκαία για την εκπλήρωση του σκοπού της αιτήσεως επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων, όπως αυτά νομίμως συλλέχθηκαν επί της παρούσας αίτησης. Τέλος, σας γνωστοποιούμε πως ο Δήμος Νέας Σμύρνης έχει λάβει όλες τις απαραίτητες ενέργειες ώστε να είναι πλήρως συμμορφωμένος προς το σύνολο των διατάξεων του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων –ΓΚΠΔ (ΕΕ 2016/679), καθώς και της ισχύουσας εθνικής νομοθεσίας (Ν. 4624/2019).

ΕΝΗΜΕΡΩΘΗΚΑ ☐

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ	
ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ	
ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ ΓΟΝΕΑ - ΣΥΝΟΔΟΥ	
ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΥ ΓΟΝΕΑ - ΣΥΝΟΔΟΥ	
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	
ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΔΕΚΟ (ΔΕΗ, ΟΤΕ, ΕΥΔΑΠ κ.λ.π.)	
ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΕΡΓΙΑΣ	
ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ	
ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΙΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΔΟΜΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ Ή ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΑΙΤΗΣΗ Κ.Ε.Α.	
*ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ ΜΕΣΩ GOV.GR	

*** ΣΤΟ ΚΕΙΜΕΝΟ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΟΤΙ Ο ΓΟΝΕΑΣ ΣΥΝΑΙΝΕΙ ΣΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΤΟΥ ΣΤΟ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ. ΑΝ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΕΙΝΑΙ ΤΟ BABY SWIMMING Ο ΓΟΝΕΑΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΙ ΟΤΙ ΓΝΩΡΙΖΕΙ ΚΟΛΥΜΒΗΣΗ ΚΑΙ ΚΟΛΥΜΠΑΕΙ ΜΕ ΔΙΚΗ ΤΟΥ ΕΥΘΥΝΗ.**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ: